

MODALITES PRATIQUES AUTOUR DES REGLES DE LA PERFUSION

Patricia GUILLON
Infirmière coordinatrice
CRTH - CHU de CAEN



HEMOPHILIE/MALADIE DE WILLEBRAND

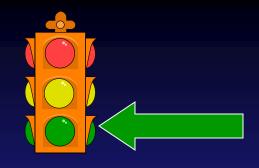
Maladies rares

 Suivies dans un centre de traitement de l'hémophilie

■ ETP proposée aux patients



ETP: FEU VERT



- Le patient ou sa famille vous informe de sa pathologie
- Le patient a sa carte d'hémophilie/Willebrand
- Le patient a son carnet de santé des personnes atteintes d'hémophilie et de troubles de la coagulation



ETP FEU VERT



Carnet de santé

des personnes atteintes d'hémophilie et de troubles de la coagulation





Cette carte est remplie et mise à jour par le médecin, en présence et avec l'accord du

Il est recommande de conserver cette carte sur vous avec la carte de groupe sanguin :

Ce document est confidentiel et soumis au secret médical. Nul ne peut en exiger la communication sans autorisation du titulaire ou de son

elle est très utile voire indispensable en cas d'urgence.

malade qui en est le propriétaire.

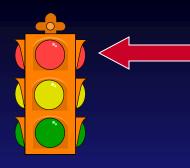
représentant légal.



ASSOCIATION FRANÇAISE DES HÉMOPHILES



ETP: FEU ROUGE



- Le patient ou sa famille nomme la maladie mais
 - ◆ Contacter le CRTH de 8h à 16h :
 - 02-31-06-48-49
 - * Après 16H, week end et jours fériés

◆02-31-06-31-06, poste 6650



PRIORITE: L'INJECTION

- Prescription des facteurs de coagulation sur la bordereau de dispensation et d'administration des médicaments dérivés du plasma
- ATTENTION! Une ordonnance pour 24h
 de traitement et par produit



(en toutes lettres)

Médecin prescripteur :

Quantité dispensée :

Dispensation : (cadre réservé à la pharmacie)

BORDEREAU (CHU de Caen)

BORDEREAU DE DISPENSATION ET D'ADMINISTRATION DES MEDICAMENTS DERIVES DU PLASMA

Pharmacie C.H.U. de Caen - Tél.: 68 05

Attention! une ordonnance pour 24 h de traitement et par produit

N° 76514

Date d'utilisation prévisible **Etiquette Patient** (à coller sur chaque feuillet) N° dispensation ATTENTION Tampon dateur du service sans étiquette N° poste service la demande ne sera pas traitée Service MÉDICAMENTS HORS T2A ☐ ACLOTINE 500 UI (ATIII) ACLOTINE 1000 UI (ATIII) ALFALASTIN 1 g BERINERT 500 UI (inh. C1 estérase) CLOTTAFACT 1,5 g (Fibrinogène)ou HAEMOCOMPLETAN 1 g HEMOLEVEN 1000 UI ☐ IVHEBEX 5000 UI ☐ IMMUNOGLOBULINES POLYVALENTES (a) ☐ KASKADIL/KANOKAD/OCTAPLEX □ KASKADIL/OCTAPLEX 500 UI (PPSB 20 ml) ☐ NORMOSANG 25 mg PROTEINE C 500 UI **FACTEURS VIII:** ☐ ADVATE (500 UI - 1000 UI - 1500 UI - 2000 UI - 3000 UI) ☐ FACTANE (250 UI - 500 UI - 1000 UI) ☐ HELIXATE NEXGEN/KOGENATE BAYER (250 UI - 500 UI - 1000 UI - 2000 UI - 3000 UI) ☐ REFACTO AF (250 UI - 500 UI - 1000 UI - 2000 UI) FACTEURS IX : ☐ BETAFACT (500 UI - 1000 UI) □ BENEFIX (500 UI - 1000 UI - 2000 UI) MONONINE (1000 UI) **AUTRES FACTEURS:** ☐ FEIBA (500 UI - 1000 UI) ☐ NOVOSEVEN (1 mg - 2 mg - 5 mg)☐ WILFACTIN (FACTEUR WILLEBRAND (1000 UI) □ WILSTART (FACT.VIII + WILLEBRAND) INDICATION THÉRAPEUTIQUE obligatoire pour médicaments HORS T2A, si absence la demande ne sera pas traitée □ ALBUMINE 4 % ou 5 % 250 ml ☐ GAMMA TETANOS 250 UI □ ALBUMINE 4 % ou 5 % 500 ml ☐ IMMUNOGLOBULINES ANTIHBS 100 UI ☐ IMMUNOGLOBULINES ANTIHBS 500 UI ☐ ALBUMINE 20 % 10 ml ☐ ALBUMINE 20 % 100 ml ☐ RHOPHYLAC 200 µg ☐ COLLE TISSULAIRE 2 ml ☐ TACHOSIL: 9.5 cm X 4.8 cm ☐ COLLE TISSULAIRE 5 ml ☐ TACHOSIL: 4,8 cm X 4,8 cm Prescription: Quantité prescrite : Date de prescription : /20 . .

Signature:

/20 ...

heure:

h

date:

par:



BORDEREAU (CHU de Caen)

Pôle Biologie et Pharmacie

Cabilité somenaire de despendance et decommentation	BOARDAM DE DEPRINATION ET DESCRIPTIONS DE PLANTAGE DE	BURDINGAU DE DISPASSATION ET DISPASSATION ET DISPASSATION DE PLANTAGE DISPASSATION DE PROPER DISPASSATION DE PROPE
Ministration Cities in Comm. 186 186 18. Administration of the Commercial principles of the Commercial	Profitate CALL IN Case - No. 56 Ch.	Promote Chia de Care - No. 40
Designation of the state of the	Section formal by Contract of	o de trans timo de la compania del la compania del la compania de la compania del la
The second control of	de Controlle (interface) de Controlle (inte	Section 1 to 1
rescripteur : cocher le produit souhaité rescripteur : inscription de : la posologie, la date escription, son nom, sa signature.	A l'administration des produits : L'infirmière, la SF ou le médecin note: - la date, - l'heure d'administration,	En cas de non utilisation du M le médicament accompagné du b doit être retourné à la pharmacie
escripteur : produit hors "T2A", renseigr ligatoirement la case indication thérapeutique po e l'établissement puisse être remboursé.	- son nom - sa qualité - appose l'étiquette figurant sur le produit ou inscrit le numéro de lot et la date de péremption permettant d'associer le numéro de lot dispensé par la pharmacie au seul patient qui bénéficie de	Le feuillet jeune , à ranger dans le dossi pour suivi de la traçabilité >> Archivage complet du dossier pendant sanitaire donneur-receveur

	003.0	MERCANDATE DEFINED BY		
		DES DESIGNADATS DE DES PLANA.		
	PARTY THE STREET	Territorio consti Territorio di sense	-	
	SCHOOL COLUMNS DESCRIPTION DES	AND STATE OF THE PARTY OF THE P	and the second	
	A STATE OF THE STATE OF T	September 1	Helianes History	
ш	Suprement of the court of the party		(m) (m) (i)	
	Administration but			
-				

A l'administration des produits :

- L'infirmière, la SF ou le médecin note: - I'heure d'administration.
- son nom - sa qualité
- appose l'étiquette figurant sur le produit ou inscrit le numéro de lot et la date de péremption permettant d'associer le numéro de lot dispensé par la pharmacie au seul patient qui bénéficie de la prescription.

Le feuillet vert : à retourner à la pharmacie, dans un délai de 7 jours pour permettre de renseigner informatiquement l'administration du produit.

043.40	DE DIFFERDATES ET DED COL AMENTS DEPOYER DU	PLANNA
	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	mn
Section (and the	The effects over the	Printed
Brainly Factor	Michigan Stronger	Deline.
ACCOUNT VALUE OF THE PARTY NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PARTY NAMED IN COLUMN TWO I	Terror approximation	S Section 1
- 401500	N mode server	
NAME OF TAXABLE PARTY.	200	
	1000	
	Minimum or the last	
A TOURSE WOULDN'T		
A STATE OF THE PARTY AND ADDRESS.		
A SECURITY FOR THE ASSESSMENT	THE PERSON NAMED IN	
14 THERS AND 1800 IN		
A MANUFACTURE OF THE PARTY AND ADDRESS OF THE	Marian Inc.	
A GRANGE BANGINGSON, THEOLOGY	The state of the s	
CA SPRENGE AND MEAN BOX OF THE	THE START STREET, SECTION 1	
COMPLETE OF THE		
	PROTEIN VAL	
STATE OF THE REAL PROPERTY.	THE RESERVE	
A CALL SERVICE SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PA	AND A COLUMN TO A STATE OF THE PARTY.	and bearing.
SHOWING MAKE AND STATE	DO A STATE OF	
A MUNICIPAL PROPERTY.	And because in	
S MANUFA DOLLAR THOUGH FROM		
-3 WOMENING THEOLOGY		
A TORK SECTION SHOULD	CONTRACTOR CO.	
The second of the last of		
of the part of the last of the	THE THE IS	
BASE A TANK THE MARKET WHEN	123	
STREET, STREET	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	
THE RESIDENCE	a person to a	BUT THE STREET SEC. OF
STATE OF STA	2 1000100	BOURST WITHOUT TO IS
ACRES NO. 18-16	2 6200000	STATE AND STATE OF THE PARTY OF
COLUMN TO SERVICE STATE OF THE PARTY OF THE	of Statement C	102100
	2 OF HERE	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW
manufacture of the last of the		-
No. of Street, Street,		
The State of	- Barrier	
	The state of the s	
DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE	-	m. m
Search Courses	100	-
COLUMN TWO ISSUES		
Management participation of the last section o		
MAG.		
Phone		
SERVICE SERVICES		
NAME OF TAXABLE PARTY.		

En cas de non utilisation du Médicament : le médicament accompagné du bordereau vert doit être retourné à la pharmacie

Le feuillet jeune : à ranger dans le dossier médical du patient pour suivi de la traçabilité

>> Archivage complet du dossier pendant 40 ans pour sécurité sanitaire donneur-receveur

en cas de question relative à la gestion des Médicaments Dérivés du Plasma, appeler au 6805



LA BONNE PRESCRIPTION

- Prescription en unités internationales
- Pas de risque de surdosage. Ne jamais jeter le produit
- Préciser :
 - Le volume de l'injection
 - Le temps de l'injection
- Ne jamais mettre les facteurs dans une perfusion
- Ne pas mélanger avec d'autres médicaments :
 - 1 flacon de solvant pour un flacon de lyophilisat
 - Injection intra-veineuse lente
 - ◆ Si erreur lors de la reconstitution : EPP



HEMOPHILIE A

■ Concentrés plasmatiques

- ◆ Factane (LFB)
- ◆ Haemate P (ATU nominative, CSL Behring)
- Octanate (Octapharma)

■ Concentrés recombinants

- Advate (CHO)
- Hélixate NexGen/Kogénate Bayer(BHK)
- Réfacto (CHO)



HEMOPHILIE A Facteurs recombinants

Produit	Présentation	Volume	Vitesse d'administration
Advate	250 UI-500 UI 1000 UI - 1500 UI	2 ml	10 ml/mn
	2000 UI - 3000 UI	5ml	
Kogénate Bayer Hélixate NexGen	250 UI-500 UI 1000 UI -	2,5 ml	2ml/mn
	2000 UI -3000 UI	5 ml	
Refacto	250 UI-500 UI 1000 UI - 2000 UI	4 ml	2 ml/mn



HEMOPHILIE A Facteurs plasmatiques

Produit	Présentation	Volume	Vitesse d'administration
Factane	250 UI 500 UI 1000 UI	2,5 ml 5 ml 10 ml	4 ml/mn
Octanate	250 UI 500 UI 1000 UI	5 ml 10 ml	2-3 ml/mn
Haemate P	250 UI 500 UI 1000 UI	5 ml 10 ml	4 ml/mn



HEMOPHILIE B Facteur recombinant

Produit	Présentation	Volume	Vitesse d'administration
Bénéfix	250 UI 500 UI 1000 UI 2000 UI	5 ml	4 ml/mn



HEMOPHILIE B Facteurs plasmatiques

Produit	Présentation	Volume	Vitesse
			d'administration
Betafact	250 UI	5 ml	
	500 UI	10 ml	4 ml/mn
	1000 UI	10 ml	
Octafix	500 UI	5 ml	2-3 ml/mn
	1000 UI	10 ml	
Mononine	250 UI	2,5 ml	2 ml/mn
	500 UI	5 ml	
	1000 UI	10 ml	



AUTRES FACTEURS

Hémophilie + inhibiteurs

Produit	Présentation	Volume	Vitesse d'administration
Feiba	500 UI 1000 UI	20 ml	2 UI/kg/mn
Novoseven	1 mg 2mg 5mg	2 ml 2 ml 5 ml	2 ml/mn



AUTRES FACTEURS

Maladie de Willebrand

Produit	Présentation	Volume	Vitesse d'administration
Wilfactin	1000 UI	10 ml	2 ml/mn
Wilstart	2 flacons F. WLD : 1000 UI FVIII : 500 UI	10 ml 5 ml	2 ml/mn 4 ml/mn



BONNES PRATIQUES

- Suivre le mode d'emploi
- Utiliser le kit adapté au produit
- Administration le plus rapidement possible après reconstitution sauf....
- En chirurgie perfusion continue possible
- Assurer la traçabilité



LA TRACABILITE

 1 étiquette à coller sur bordereau de la pharmacie

■ 1 étiquette dossier du patient

1 étiquette dans le carnet de suivi du patient



LE CARNET DE SANTE

	i- on Motif et siège	Étiquettes des produits utilisés
Exemple 04.01.10 154	Morif L gauche A droite Date et heure du saignement : le 04 / 01 / 10 à 12 h 15 genou début d'hémarthrose	Utilises une ligne per perficien. Colles l'étiquette de chaque flacon injecté.
	Motif gauche droite Date et heure du saignement : le _ / _ / _ à _ h _	
	Motif ☐ gauche ☐ droite ☐ Date et heure du saignement : le _ / _ / _ à _ h _	
	Motif gauche droite Date et heure du saignement :	
	Motif gauche droite Date et heure du saignement : le _ / _ / _ à _ h _	
	Mouf gauche droite Date et heure du saignement : le// _ à h	
	Morif gauche droite Date et heure du saignement : le _ / _ / _ å _ h _	
jirani.	Mosif gauche droite Date et heure du saignement : le / h h	
	Mouf gauche droite Date et heure du saignement : le / à h	
	Motif gauche droite Date et heure du saignement : le _/ _/ a _ h	



L'INJECTION DU FACTEUR DE COAGULATION

Traitement : prévention des conséquences fonctionnelles et graves

Gain humain

Gain financier

Qualité de vie des patients